Prestaciones médicas	Servicios PMI	Servicios PMI 2000	Servicios PMI 3000
Consultas Consultorio y domicilio (por persona, por mes)	1° consulta: 100% 2° y 3° consulta: CC de \$85 A partir de la 4° consulta: CC de \$167	1° y 2° consulta: 100% 3° y 4° consulta: CC de \$85 A partir de la 5° consulta: CC de \$167	100% (Sin tope/Sin límite)
Prestaciones bioquímicas (determinaciones bioquímicas generales)	100%	100%	100%
Prestaciones bioquímicas (determinaciones bioquímicas especiales)	CC del 10% <sup>1</sup>	CC del 5% <sup>1</sup>	100%
Prácticas de diagnóstico y tratamiento <b>generales:</b> ecografías, tomografías, resonancias magnéticas, endoscopías, radiología simple y contrastada, medicina nuclear .	100%	100%	100%
Prácticas de diagnóstico y tratamiento incluidas según innovación tecnológica.	CC del 10% <sup>1</sup>	CC del 5% <sup>1</sup>	100%
Rehabilitación médica: sesiones de kinesioterapia, fisioterapia y magnetoterapia*	De 1 a 30 sesiones: 100%  De 31 a 40 sesiones: CC de \$95 por sesión.  Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 30 sesiones: 100% De 31 a 40 sesiones: CC de \$50 por sesión. Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 40 sesiones: 100% Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).
Rehabilitación médica: sesiones de terapia ocupacional**	De 1 a 30 sesiones: 100%  De 31 a 40 sesiones: CC de \$55 por sesión.  Más de 40 sesiones: CC (valor total de	De 1 a 30 sesiones: 100%  De 31 a 40 sesiones: CC de \$30 por sesión.  Más de 40 sesiones: CC (valor total de	De 1 a 40 sesiones: 100% Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta
Rehabilitación médica: sesiones de fonoaudiología**	la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	Corriente).
Salud mental Sesiones de psicología *** Sesiones de psiquiatría*** Sesiones de psicopedagogía***	De 1 a 30 sesiones: 100%  De 31 a 40 sesiones: \$210 por sesión.  Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 30 sesiones: 100% De 31 a 40 sesiones: \$105 por sesión. Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 40 sesiones: 100% Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).

Servicios PMI	Servicios PMI 2000	Servicios PMI 3000
100%	100%	100%
100%	100%	100%
100% (por reintegro).	100% (por reintegro).	100% (por reintegro).
100%	100%	100%
Hasta 8 sesiones. Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).	Hasta 8 sesiones. Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).	Hasta 10 sesiones. Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).
Según valores Jerárquicos Salud en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario <sup>4</sup> .	Según valores Jerárquicos Salud en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario <sup>4</sup> .	Según valores Jerárquicos Salud en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario <sup>4</sup> .
Internación clínica en habitación compartida con baño privado. Cama para acompañante en menores de 15 años. Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario) 100%	Internación clínica en habitación compartida con baño privado. Cama para acompañante en menores de 15 años. Habitación privada (100% en prestadores convenidos o por reintegro según valores Jerárquicos Salud. Aplica para internaciones clínicas y quirúrgicas). Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario). 100%	Internación clínica en habitación compartida con baño privado. Cama para acompañante en menores de 15 años. Habitación privada (100% en prestadores convenidos o por reintegro según valores Jerárquicos Salud. Aplica para internaciones clínicas y quirúrgicas). Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario). 100%
100%	100%	100%
CC del 10% <sup>1</sup>	CC del 5% <sup>1</sup>	100%
	100%  100% (por reintegro).  100%  Hasta 8 sesiones. Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).  Según valores Jerárquicos Salud en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario <sup>4</sup> .  Internación clínica en habitación compartida con baño privado. Cama para acompañante en menores de 15 años. Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario) 100%	100%  100%  100%  100%  100%  100%  100%  100%  100%  100%  100%  100%  100%  Hasta 8 sesiones. Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).  Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).  Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).  Según valores Jerárquicos Salud en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario.  Internación clínica en habitación compartida con baño privado. Cama para acompañante en menores de 15 años. Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario) 100%  Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario).  100%  100%

Prestaciones médicas	Servicios PMI	Servicios PMI 2000	Servicios PMI 3000
Intervenciones oftalmológicas: cirugías refractivas	Según valores Jerárquicos Salud.	Según valores Jerárquicos Salud.	Según valores Jerárquicos Salud.
Prótesis e implantes internos nacionales permanentes.	100%	100%	100%
Órtesis / Prótesis externas.	50%	50%	50%
Productos de ortopedia y órtesis.	Según Nomenclador de ortopedia de Jerárquicos Salud.	Según Nomenclador de ortopedia de Jerárquicos Salud.	Según Nomenclador de ortopedia de Jerárquicos Salud.
Medicamentos ambulatorios.	40%	60%	60%
Medicamentos en Internación.	100%	100%	100%
Medicamentos inherentes a la patología de Programas especiales.	100%	100%	100%
Vacunas fuera del Calendario Nacional.	40%	60%	60%
Prestaciones generales de odontología	100%	100%	100%
Prótesis odontológicas <u>Sin Adhesión</u> al servicio de Prótesis odontológicas.	Sin cobertura	50%	100% <sup>5</sup>
Prótesis odontológicas <u>Con Adhesión</u> al servicio de Prótesis odontológicas.	50%	100%	100% <sup>5</sup>
Programas especiales: Materno infantil (Plan de cobertura Madre, Plan cobertura Niño hasta 1 año), Discapacidad, Oncología, VIH/ Sida, Hemofilia, Trasplante, Tratamientos de Fertilización asistida, Diabetes, otros.	100 % de cobertura inherente a cada patología del Programa especial.	100 % de cobertura inherente a cada patología del Programa especial.	100 % de cobertura inherente a cada patología del Programa especial.

## Prestaciones médicas

Accidentes

## Servicios PMI

Servicios PMI 2000

Servicios PMI 3000

En caso de requerir internación, la cobertura será la correspondiente a dicho Item. El socio deberá presentar a nuestra administración la denuncia Policial y demás documentación requerida. En caso de ser responsable de un tercero, la Asociación Mutual quedará subrogada en sus derechos por el concepto y hasta el monto efectivamente abonado.

## Notas

- 1: Según valores de referencia definido por Jerárquicos Salud.
- 2: Superadas las 10 consultas de control nutricional, se generará un Coseguro del total, a descontarse en su cuenta corriente.
- 3: Con previa autorización y provisión por Jerárquicos Salud.
- 4: En los casos en los que se registren más de un consumo en un mismo año calendario, se generará un Coseguro del total, a descontarse en su cuenta corriente más un importe adicional en concepto de Gasto administrativo.
- 5: Servicio bonificado en Plan de Salud.

## Aclaraciones

- \*: Total de sesiones por año calendario, aplicable al conjunto de prestaciones kinesiológicas.
- \*\*: Total de sesiones por año calendario.
- \*\*\*: Total de sesiones por año calendario, aplicable al conjunto de prestaciones de Salud Mental.

Revisión 3\_Diciembre 2019



somos innovación























